



III Jornada de BUENAS PRÁCTICAS en el Sistema Nacional de Salud

25 de octubre de 2018

Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social
Salón de Actos Ernest Lluch

 #BuenasPracticasSNS

PROGRAMA

09,00 - 10,30 Acreditación.

10,30 - 10,45 **Inauguración.**

Faustino Blanco González. Secretario General de Sanidad y Consumo.

10,45 - 11,00 **Presentación de la Jornada.**

Paloma Casado Durán. Subdirectora General de Calidad e innovación.

ENTREGA DE DIPLOMAS

11,00 - 11,15 **Estrategia en Cardiopatía Isquémica del SNS.**

Sonia Peláez Moya. Jefa de Servicio. Coordinadora técnica de la Estrategia en Salud Cardiovascular del SNS. MSCBS.

Presentación del listado (2 BBPP) y fotografía de grupo.

11,15 - 11,35 **Estrategia de Abordaje a la Cronicidad en el SNS (Dolor Crónico).**

Concepción Pérez Hernández. Referente Institucional de la Comunidad de Madrid en el Grupo de Referentes Institucionales del Proyecto para la mejora del abordaje del dolor en el SNS.

Presentación del listado (8 BBPP) y fotografía de grupo.

11,35 - 11,55 **Estrategia en Diabetes del SNS.**

Sara Artola Menéndez. Coordinadora Científica de la Estrategia en Diabetes del SNS

Presentación del listado (3 BBPP) y fotografía de grupo.

11,55 - 12,15

Estrategia en Enfermedades Reumáticas y Musculoesqueléticas del SNS.

M. Rosario García de Vicuña. Coordinadora Científica de la Estrategia en Enfermedades Reumáticas y Musculoesqueléticas del SNS.

Presentación del listado (5 BBPP) y fotografía de grupo.

12,15 - 12,30

Estrategia en Cuidados Paliativos del SNS (Cuidados Paliativos Pediátricos).

Ricardo Martino Alba. Coordinador de la Unidad de Cuidados Paliativos Pediátricos del Hospital Niño Jesús. Madrid.

Presentación del listado (1 BBPP) y fotografía de grupo.

12,30 - 12,50

Actuaciones Sanitarias frente a la Violencia de Género en el SNS.

Carmen Fernández Alonso. Representante de SEMFYC en el “Family Violence Working Group” de la World Organization of Family Doctors (WONCA).

Presentación del listado (5 BBPP) y fotografía de grupo.

12,50 - 13,20

Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención en el SNS.

Araceli Arce Arnáez. Subdirectora General de Promoción de la Salud y Vigilancia en Salud Pública. MSCBS.

Presentación del listado (16 BBPP) y fotografía de grupo.

13,20 - 13,30

Clausura.

María Luisa Carcedo Rocés. Ministra de Sanidad, Consumo y Bienestar Social.

13,30 - 14,30

Aperitivo.

CATÁLOGO DE BUENAS PRÁCTICAS (BBPP). Convocatoria 2017

Estrategia en Cardiopatía Isquémica del SNS

CCAA	Unidad o Equipo responsable	Título de la iniciativa
ARAGÓN	Programa Aragonés de Mujer y Corazón (PAMYC)	PROGRAMA ARAGONÉS DE MUJER Y CORAZÓN (PAMYC)
MADRID	Hospital Universitario Fundación de Alcorcón	REHABILITACIÓN CARDIACA EQUITATIVA Y ESPECIALIZADA EN MUJERES DE ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR

Estrategia de Abordaje a la Cronicidad en el SNS (Dolor Crónico)

CCAA	Unidad o Equipo responsable	Título de la iniciativa
ANDALUCÍA	Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía	DESARROLLO DE UN SISTEMA DE RECONOCIMIENTO DE CENTROS CONTRA EL DOLOR CRÓNICO
	Fundación Pública Andaluza Progreso y Salud	DESARROLLO DE UN ITINERARIO FORMATIVO EN ABORDAJE INTEGRAL DEL DOLOR EN LA PRÁCTICA CLÍNICA EN UN SISTEMA SANITARIO PÚBLICO
	Agencia Sanitaria Costa del Sol. (ASCS)	PROGRAMA DE INTERVENCIÓN ENFERMERA GRUPAL EN PACIENTES CON DOLOR CRÓNICO NO ONCOLÓGICO
GALICIA	Gerencia de Gestión Integrada de A Coruña (Xxiac)	ABORDAJE DEL DOLOR COMO ESTRATEGIA DE MEJORA DE LA CALIDAD ASISTENCIAL EN UN ÁREA SANITARIA INTEGRADA
	Hospital Clínico Universitario	ABORDAJE COORDINADO ENTRE ATENCIÓN PRIMARIA Y HOSPITALARIA AL DOLOR CRÓNICO NO ONCOLÓGICO EN UNA ZONA BÁSICA DE SALUD DE LA GERENCIA DE GESTIÓN INTEGRADA DE SANTIAGO DE COMPOSTELA
MADRID	Hospital Universitario de la Princesa	IMPLANTACIÓN DE UN LISTADO DE VERIFICACIÓN PARA TÉCNICAS INTERVENCIÓNISTAS EN EL HOSPITAL DE DÍA DE LA UNIDAD DEL DOLOR PARA AUMENTAR LA SEGURIDAD DEL PACIENTE
	Hospital Universitario de la Princesa	GUÍA DE HERRAMIENTAS DE AUTOAYUDA EN DOLOR CRÓNICO
PAÍS VASCO	Unidad del Dolor. Organización Sanitaria Integrada Araba. Osakidetza.	"LOS PACIENTES QUE SUBIERON UNA MONTAÑA PERO BAJARON UNA COLINA". SIMPLIFICANDO LOS CIRCUITOS DE GESTIÓN ASISTENCIAL DE PACIENTES CON DOLOR CRÓNICO

Estrategia en Diabetes del SNS

CCAA	Unidad o Equipo responsable	Título de la iniciativa
ANDALUCÍA	Servicio Andaluz de Salud. Consejería de Salud	INNOVACIONES TECNOLÓGICAS Y ORGANIZATIVAS PARA LA OPTIMIZACIÓN DEL PROGRAMA DE CRIBADO DE RETINOPATÍA DIABÉTICA EN ANDALUCÍA
CANARIAS	Dirección General de Programas Asistenciales. Servicio Canario de la Salud	PROYECTO RETISALUD: CRIBADO DE LA RETINOPATÍA DIABÉTICA MEDIANTE RETINOGRAFÍA NO MIDRIÁTICA (RNM) EN ATENCIÓN PRIMARIA
MADRID	Hospital Clínico San Carlos	PROGRAMA MULTIDISCIPLINAR PARA LA DETECCIÓN PRECOZ, ESTRATIFICACIÓN DE RIESGO, PREVENCIÓN PRIMARIA Y SECUNDARIA PARA SUFRIR LESIONES EN LOS PIES EN LAS PERSONAS CON DIABETES 1994-2017

Estrategia en Enfermedades Reumáticas y Musculoesqueléticas del SNS

CCAA	Unidad o Equipo responsable	Título de la iniciativa
CANARIAS	Hospital Universitario de Gran Canaria Doctor Negrín	PROGRAMA PARA LA PREVENCIÓN SECUNDARIA DE FRACTURA OSTEOPORÓTICA DESDE UNA UNIDAD MULTIDISCIPLINAR DE UN HOSPITAL TERCIARIO
CATALUNA	Hospital Sant Joan de Déu	PROGRAMA PARA LA MEJORA DE LA TRANSICIÓN DE LA ATENCIÓN PEDIÁTRICA A LA ADULTA EN ADOLESCENTES CON PATOLOGÍA REUMÁTICA CRÓNICA
COMUNIDAD VALENCIANA	Hospital Universitario y Politécnico La Fe	SEGUIMIENTO Y MONITORIZACIÓN DOMICILIARIA DE PACIENTES CON ENFERMEDADES REUMÁTICAS INFLAMATORIAS CRÓNICAS, TRATADOS CON FÁRMACOS MODIFICADORES DE LA ENFERMEDAD. ESTRATEGIA MODER
	Hospital General Universitario de Alicante	ATENCIÓN A LAS ENFERMEDADES REUMÁTICAS Y MUSCULOESQUELÉTICAS MEDIANTE UN MODELO MIXTO VIRTUAL-PRESENCIAL DE CONSULTA DE REUMATOLOGÍA EN COORDINACIÓN CON ATENCIÓN PRIMARIA
GALICIA	Estructura Organizativa de Xestión Integrada (EOXI) de Vigo	PROCESO ASISTENCIAL INTEGRADO BASADO EN LA E-CONSULTA. IMPLANTACIÓN GLOBAL DESDE ATENCIÓN PRIMARIA A REUMATOLOGÍA

Estrategia en Cuidados Paliativos del SNS (Cuidados Paliativos Pediátricos)

CCAA	Unidad o Equipo responsable	Título de la iniciativa
CATALUNA	Hospital Sant Joan de Déu	ABORDAJE DE LOS CUIDADOS PALIATIVOS NEONATALES DESDE LOS CUIDADOS CENTRADOS EN LA FAMILIA

Actuaciones Sanitarias para la Prevención y Detección Precoz de la Violencia de Género en el SNS

CCAA	Unidad o Equipo responsable	Título de la iniciativa
COMUNIDAD VALENCIANA	Departamento de Salud de La Ribera	ABORDAJE COORDINADO DE CASOS DE VIOLENCIA DE GÉNERO DE UN DEPARTAMENTO DE SALUD
MADRID	Servicio Madrileño de Salud. (SERMAS)	HORTALEZA LIBRE DE VIOLENCIAS MACHISTAS. COORDINACIÓN SOCIO-SANITARIA DE DISTRITO EN PREVENCIÓN Y DETECCIÓN DE VIOLENCIA DE GÉNERO
	Hospital Clínico San Carlos	ABORDAJE INTEGRAL A MUJERES CON SOSPECHA DE SUMISIÓN QUÍMICA DESDE UN HOSPITAL TERCARIO
LA RIOJA	Servicio Riojano de Salud. Consejería de Salud Gobierno de La Rioja	GRUPO COMUNITARIO CONTRA LA VIOLENCIA DE GÉNERO. NÁJERA
PAIS VASCO	Organización Sanitaria Integrada (OSI)-Barrualde-Galdakao	COORDINACIÓN SOCIO-ASISTENCIAL EN CASOS DE MUJERES EN SITUACIÓN DE VIOLENCIA DE GÉNERO

Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención en el SNS

CCAA	Unidad o Equipo responsable	Título de la iniciativa
ANDALUCÍA	Consejería de Salud	IMAGEN Y SALUD. ALIANZA PARA UNA VISIÓN POSITIVA Y SALUDABLE DE LA IMAGEN PERSONAL
	Área de Gestión Sanitaria Sur de Córdoba (Servicio Andaluz de Salud- Consejería de Salud de la Junta de Andalucía)	VISIBILIZAR ACTIVOS DE SALUD DE LA COMUNIDAD PARA LA ACTIVIDAD FÍSICA A TRAVÉS DEL MAPEO COMUNITARIO CON GRUPOS SOCIOEDUCATIVOS (GRUSE)

ASTURIAS	Consejería de Sanidad del Principado de Asturias	INTERVENCIÓN COMUNITARIA EN SALUD - 1ª ENCUESTA DE SALUD INFANTIL COMUNIDAD GITANA
	Consejería de Sanidad del Principado de Asturias	NI OGROS NI PRINCESAS, PROGRAMA PARA LA EDUCACIÓN AFECTIVO-SEXUAL EN LA ESO
CANARIAS	Dirección General de Salud Pública. Servicio Canario de la Salud	PROGRAMA DE INTERVENCIÓN SOBRE TABAQUISMO EN ENSEÑANZA SECUNDARIA (ITESPLUS)
	Servicio de Promoción de la Salud. Dirección General de Salud Pública	ACCIONES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE LA OBESIDAD INFANTIL (PROGRAMA PIPO)
	Instituto Canario de Calidad Agroalimentaria (ICCA) y Servicio de Promoción de la Salud de la Dirección General de Salud Pública (DGSP)	MEDIDAS DE ACOMPAÑAMIENTO PARA EL ABORDAJE ESCOLAR DE UN PLAN DE FRUTAS Y VERDURAS
CASTILLA Y LEÓN	Hospital Medina del Campo (HMC)	CENTRO COMPROMETIDO CON LA EXCELENCIA EN CUIDADOS. IMPLANTACIÓN DE UNA GUÍA DE BUENAS PRACTICAS DE LA REGISTERED NURSES' ASSOCIATION OF ONTARIO; PREVENCIÓN DE CAÍDAS Y LESIONES DERIVADAS DE LAS CAÍDAS EN PERSONAS MAYORES
COMUNIDAD VALENCIANA	Departamento de Salud de la Ribera	"LA RIBERA CAMINA": PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA A TRAVÉS DE GRUPOS DE PASEOS SALUDABLES DESDE ATENCIÓN PRIMARIA EN EL DEPARTAMENTO DE SALUD DE LA RIBERA
EXTREMADURA	Centro de Salud de Albuquerque	PREVENCIÓN DE CONSUMO DE TABACO EN CENTROS DOCENTES
	Centro de Salud Plasencia II	JUEGA EN POSITIVO CON LA SALUD: DEL PLATO AL ZAPATO
MADRID	SERMAS- Gerencia Asistencial de Atención Primaria	PROYECTO "CRECIENDO CON ATENCIÓN Y CONSCIENCIA PLENA" (UN CENTRO DE SALUD "CONSCIENTE", AMIGO DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA)
MURCIA	Servicio de Promoción y Educación para la Salud. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud de la Región de Murcia	PROGRAMA ARGOS: MODELO DE PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y OTRAS DROGAS EN ATENCIÓN PRIMARIA
	Dirección General de Planificación, Investigación, Farmacia y Atención al Ciudadano. Consejería de Salud de la Región de Murcia	PROGRAMA "ACTIVA MURCIA"
PAÍS VASCO	Dirección de Salud Pública y Adicciones. Departamento de Salud. Gobierno Vasco	TALLERES DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS PARA PERSONAS MAYORES
	Dirección de Salud Pública y Adicciones	REORIENTACIÓN DE LAS AYUDAS PARA LA CREACIÓN DE CAMINOS ESCOLARES HACIA PROCESOS COMUNITARIOS PARTICIPATIVOS

PENSAMIENTOS Y REFLEXIONES BBPP SNS - 2017.

(Frases y reflexiones aportadas por los equipos responsables de cada BBPP).

Estrategia de Cardiopatía Isquémica en el SNS

“Programa Aragonés de Mujer y Corazón (PAMYC)”. Programa Aragonés de Mujer y Corazón (PAMYC)

Aprende a cuidar tu corazón. El infarto también es cosa de mujeres.

Esta es la frase que nos define y con la que nos sentimos identificados ya que marca el que fue el propósito de la creación del grupo: enseñar a las mujeres como cuidar de su corazón y concienciarlas de que los infartos también les ocurren a ellas.

“Rehabilitación cardíaca equitativa y especializada en mujeres de alto riesgo cardiovascular”. Hospital Universitario Fundación de Alcorcón

No olvides remitir a tus pacientes a rehabilitación cardíaca, sobretodo si son mujeres.

Estrategia de Abordaje a la Cronicidad en el SNS (Dolor Crónico)

“Desarrollo de un sistema de reconocimiento de centros contra el Dolor Crónico”. Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía

‘Centros contra el dolor’ un reconocimiento que premia el trabajo de las entidades y profesionales que están comprometidos con el abordaje del dolor.

“Desarrollo de un itinerario formativo en abordaje integral del dolor en la práctica clínica en un sistema sanitario público”. Fundación Pública Andaluza Progreso y Salud

El Dolor es un problema de alta prevalencia e impacto en las personas que lo padecen, y sin embargo continúa estando infra-evaluado e infra-tratado.. "No pretendamos que las cosas cambien si siempre hacemos los mismo..." (Albert Einstein).

“Programa de intervención enfermera grupal en pacientes con dolor crónico no oncológico”. Agencia Sanitaria Costa del Sol. (ASCS)

Ahora me siento más fuerte, intento vivir con el dolor no contra el dolor, desplazándolo del centro de mi vida. Encontré el espacio donde me creían, me entendían y no tenía que justificarme.

“Abordaje del Dolor como estrategia de mejora de la calidad asistencial en un área sanitaria integrada”. Gerencia de Gestión Integrada de A Coruña (Xxiac)

La voluntad de hacer las cosas bien es lo más importante... el apoyo metodológico y organizativo es la columna que sostiene esa voluntad, la convierte en resultados y evita que se derrumbe.

“Implantación de un listado de verificación para técnicas intervencionistas en el Hospital de Día de la Unidad del Dolor para aumentar la seguridad del paciente”. Hospital Universitario de la Princesa

Todos somos responsables de la seguridad del paciente. Es fundamental trabajar en equipo, analizar nuestros errores y diseñar estrategias de seguridad y control como este checklist para procedimientos de dolor crónico, que ha mejorado la calidad asistencial y la satisfacción de nuestros pacientes.

“Guía de herramientas de autoayuda en dolor crónico”. Hospital Universitario de la Princesa

Algunos ven un final desesperado mientras que otros ven una esperanza sin fin. Demos a nuestros pacientes estrategias para lograr esta actitud positiva.

“LOS PACIENTES QUE SUBIERON UNA MONTAÑA PERO BAJARON UNA COLINA. Simplificando los circuitos de gestión asistencial de pacientes con dolor crónico”. Unidad del Dolor. Organización Sanitaria Integrada Araba. Osakidetza.

Cuando se consigue que las expectativas del paciente, de los cuidadores y de los profesionales se orienten en la misma dirección, las posibilidades de lograr un resultado satisfactorio aumentan enormemente.

Si para considerarte valiente has debido antes vencer tu miedo, controlar el dolor permite apreciar un estado saludable.

Estrategia en Diabetes del SNS

“Innovaciones tecnológicas y organizativas para la optimización del programa de cribado de retinopatía diabética en Andalucía”. Servicio Andaluz de Salud. Consejería de Salud

La mayor recompensa del trabajo bien hecho es la oportunidad de hacer más. (Jonas Salk).

“Proyecto RETISALUD: Cribado de la retinopatía diabética mediante Retinografía no midriática (RNM) en Atención Primaria”. Dirección General de Programas Asistenciales. Servicio Canario de la Salud

Retisalud: uso de telecomunicaciones y sistemas de información sanitarios para este programa de telemedicina, nos permite prueba de fondo de ojo valorada por distintos profesionales sin que el paciente tenga que estar presente: un ejemplo de equidad, eficacia y eficiencia.

“Programa Multidisciplinar para la Detección Precoz, Estratificación de riesgo, Prevención Primaria y Secundaria para sufrir lesiones en los pies en las personas con Diabetes 1994-2017”. Hospital Clínico San Carlos

Con los pies en el suelo: en busca de la persona en riesgo.

Estrategia en Enfermedades Reumáticas y Musculoesqueléticas del SNS

“Programa para la prevención secundaria de fractura osteoporótica desde una Unidad multidisciplinar de un hospital terciario”. Hospital Universitario de Gran Canaria Doctor Negrín

El futuro pasa por potenciar las unidades de prevención secundaria de fractura en colaboración con los médicos de atención primaria.

“Programa para la mejora de la transición de la atención pediátrica a la adulta en adolescentes con patología reumática crónica”. Hospital Sant Joan de Déu

Baja incidencia en la infancia, implica considerarlas enfermedades minoritarias. Los Programas de transición permiten mejorar el proceso centrado en paciente, asegurando que el/la joven desarrolle habilidades y disponga de recursos necesarios para el cuidado de su salud (paso de adolescencia-edad adulta).

“Seguimiento y monitorización domiciliaria de pacientes con enfermedades reumáticas inflamatorias crónicas, tratados con fármacos modificadores de la enfermedad. Estrategia MODER”. Hospital Universitario y Politécnico La Fe

La atención integral del paciente reumático aumenta la eficiencia y la calidad percibida.

“Atención a las enfermedades reumáticas y musculoesqueléticas mediante un modelo mixto virtual-presencial de consulta de reumatología en coordinación con atención primaria”. Hospital General Universitario de Alicante

El trabajo de un equipo multidisciplinar, centrado en el paciente y en los valores que defendemos, permite optimizar los recursos y mejorar la atención sanitaria por medio de prácticas innovadoras.

“Proceso Asistencial Integrado basado en la e-consulta. Implantación global desde Atención Primaria a Reumatología”. Estructura Organizativa de Xestión Integrada (EOXI) de Vigo

La mejora de la calidad de cualquier proceso asistencial ha de partir del análisis de la situación previa al desarrollo de cualquier iniciativa. Si se detectan fallos o debilidades en ese proceso, vale la pena enfrentarse a la resistencia al cambio con que uno, con total seguridad, se va a encontrar en el desarrollo de su proyecto innovador. Al fin y al cabo, la mejor atención a los pacientes es el objetivo.

Estrategia en Cuidados Paliativos del SNS (Cuidados Paliativos Pediátricos)

“Abordaje de los cuidados paliativos neonatales desde los cuidados centrados en la familia”. Hospital Sant Joan de Déu

Éste es un reconocimiento al trabajo que día a día venimos realizando con los pacientes y sus familias en la Unidad Neonatal. Es un reconocimiento a nuestra filosofía de trabajo y a la forma como acompañamos a estos seres más frágiles y vulnerables que son los recién nacidos. Es un privilegio poder caminar con estas familias cuando el principio y el final de la vida se entrelazan.

Actuaciones Sanitarias para la Prevención y Detección Precoz de la Violencia de Género en el SNS

“Abordaje coordinado de casos de Violencia de Género de un departamento de Salud”. Departamento de Salud de La Ribera

Trabajando juntos por una sociedad libre de violencia, igualitaria y libre.

“Hortaleza libre de violencias machistas. Coordinación socio-sanitaria de distrito en prevención y detección de Violencia de Género”. Servicio Madrileño de Salud. (SERMAS)

Por un mundo donde seamos socialmente iguales, humanamente diferentes y totalmente libres. (Rosa Luxemburgo).

Animo a los hombres y niños de todas partes a que se unan a nosotros. La violencia de género no será erradicada hasta que todos nosotros nos neguemos a tolerarla. (Ban-Ki Moon).

“Abordaje integral a mujeres con sospecha de sumisión química desde un hospital terciario”.
Hospital Clínico San Carlos

El Proyecto presentado por la Comisión contra la Violencia del Hospital Clínico de Madrid y reconocido como BBPP por el Ministerio de Sanidad se enmarca en una estrategia institucional guiada por el firme propósito de mejorar la detección clínica de la Sumisión Química y la atención integral a las víctimas de violencia de género. Este reconocimiento supone una oportunidad de compartir la experiencia y sensibilizar a los profesionales y a la población general sobre esta forma emergente de violencia de género.

Nuestro más sincero agradecimiento a Profesionales, Instituciones y Administraciones que han posibilitado el Proyecto.

“Grupo comunitario contra la Violencia de Género. Nájera”. Servicio Riojano de Salud. Consejería de Salud Gobierno de La Rioja

Algunas de las personas que estamos aquí hemos sido, somos o seremos testigos mudos de lo que sucede en nuestra casa o en la de nuestros vecinos. Consentidores por mantener la desigualdad. Por naturalizar la violencia. Por no actuar. Por no querer saber.

Algunas de las personas que estamos aquí hemos sido, somos y seremos activistas por la igualdad y por el respeto. Rechazamos mantener la construcción social de identidades femenina y masculina desiguales en derechos y libertades. Somos sensibles y comprendemos la lucha histórica de la mujer. Sembramos hoy en Nájera para recoger mañana nuevos frutos en nuestra comarca. Asumimos nuestra responsabilidad y actuamos. Queremos transmitir a las víctimas de la violencia de género nuestro compromiso por arroparles, por ayudarles a cambiar su situación y por acompañarles en el duro camino que supone sobrevivir a la desigualdad"

(Texto leído en Nájera en el acto público comunitario realizado 24 de noviembre de 2017, en conmemoración del 25N)

El reconocimiento como Buena Práctica a la experiencia de trabajo comunitario contra la VG en la comarca de Nájera supone un impulso significativo a este proyecto que empezó de manera incipiente hace 4 años. Proceso que se ha ido hilando con los esfuerzos de entidades diversas para tejer juntas un objetivo común: la lucha contra la VG. El centro de salud, involucrado a través de su trabajadora social sanitaria que ha liderado este proceso horizontal y creativo, ha participado como una entidad más, poniendo sus profesionales y sus medios al servicio del logro común, dentro de una estrategia consciente de promoción de salud desde la imprescindible participación ciudadana.

Este reconocimiento da valor a la intervención comunitaria en salud. Muestra un camino necesario para sumar desde la diversidad frente a la VG. A todas las entidades que han colaborado queremos agradecerles su generosidad por un trabajo realizado muchas veces a la sombra, por la confianza mostrada al creer en un proyecto tan innovador y el afán por ir un poco más allá de lo posible para alumbrar este proyecto. La alegría del galardón que hoy recibimos servirá para continuar con más ilusión y empeño.

“Coordinación socio-asistencial en casos de mujeres en situación de Violencia de Género”.
Organización Sanitaria Integrada (OSI)- Barrualde-Galdakao

Coordinarse en violencia contra las Mujeres: Un Reto, Una Necesidad.

Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención en el SNS

“Imagen y Salud. Alianza para una visión positiva y saludable de la imagen personal”. Consejería de Salud

La promoción de la salud se construye desde la participación ciudadana, centramos nuestro trabajo en diseñar productos sociales que tengan como referencia la puesta en valor de las redes asociativas y la optimización de sus propuestas y recursos.

Suele suceder que lo importante no es quienes están, sino qué hacen y cómo lo hacen quienes están.

“Visibilizar activos de salud de la comunidad para la actividad física a través del mapeo comunitario con grupos socioeducativos (GRUSE)”. Área de Gestión Sanitaria Sur de Córdoba (Servicio Andaluz de Salud- Consejería de Salud de la Junta de Andalucía)

Implementar intervenciones basadas en el modelo de activos de salud permite revitalizar la promoción de la salud y de salud comunitaria en términos de intersectorialidad, salud positiva, participación, equidad y orientación a los determinantes de la salud.

“Intervención Comunitaria en Salud - 1ª Encuesta de salud infantil Comunidad Gitana”. Consejería de Sanidad del Principado de Asturias

CHABORRENQO SASTÓ NIÑAS Y NIÑOS SANOS.

“Ni ogros ni princesas, programa para la educación afectivo-sexual en la ESO”. Consejería de Sanidad del Principado de Asturias

La educación sexual es un derecho de niños, niñas y adolescentes, y los programas voluntarios como Ni ogros ni princesas, basados en el protagonismo del alumnado y el profesorado, son solo un paso previo para universalizar este derecho y poder construir sociedades con salud y placer, con igualdad y respeto a la diversidad, con autoestima y autonomía, con libertad de elección desde el conocimiento y con buenos tratos.

“Programa de Intervención sobre Tabaquismo en Enseñanza Secundaria (ITESplus)”. Dirección General de Salud Pública. Servicio Canario de la Salud

Promocionar la salud en nuestra juventud: el arte de despertar el gusto por la vida.

“Acciones para la implementación de un programa de intervención para la prevención de la obesidad infantil (programa PIPO)”. Servicio de Promoción de la Salud. Dirección General de Salud Pública

Promocionar la Alimentación Saludable: El Arte de Despertar el Gusto por la Vida.

“Medidas de acompañamiento para el abordaje escolar de un plan de frutas y verduras”. Instituto Canario de Calidad Agroalimentaria (ICCA) y Servicio de Promoción de la Salud de la Dirección General de Salud Pública (DGSP)

Comiendo fruta y verdura cuidas tu salud cada día.

“Centro Comprometido con la Excelencia en Cuidados. Implantación de una Guía de Buenas Prácticas de la Registered Nurses’ Association of Ontario: Prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas en personas mayores”. Hospital Medina del Campo (HMC)

Un viaje de mil millas comienza con el primer paso. (Lao-Tsé).

“La Ribera Camina: Programa de promoción de la actividad física a través de grupos de paseos saludables desde Atención Primaria en el Departamento de salud de La Ribera”. Departamento de Salud de la Ribera

La promoción de la salud es realizada por la gente y junto con ella, sin que se le imponga ni se le entregue. Amplia la capacidad de las personas para actuar y la de los grupos, organizaciones o comunidades para influir en los factores determinantes de la salud. (Declaración de Yakarta. OMS).

La salud no se ha de buscar en el médico, se ha de buscar en la vida. (Andreu Segura).

Caminar es la mejor medicina para el hombre. (Hipócrates).

“Prevención de consumo de tabaco en centros docentes”. Centro de Salud de Albuquerque

Apaga el cigarro, enciende tu vida. Aprende a decir NO.

Autores FOSALUD (Fondo Solidario para la Salud-El Salvador) y Alumnos/as del IES Castillo de Luna de Albuquerque (Badajoz).

“Juega en positivo con la salud: del plato al zapato”. Centro de Salud Plasencia II

Cambiar, perseguir sueños, desearlos, aunar voces y miradas, es fascinante, además, la gran recompensa empieza en el esfuerzo de intentarlo.

“Proyecto “Creciendo con atención y consciencia plena” (Un centro de salud “consciente”, amigo de la infancia y la adolescencia)”. SERMAS- Gerencia Asistencial de Atención Primaria

Consciente de lo que hay, trabaja con lo que tienes y haz, aquí y ahora, lo que está en tus manos con atención plena, con actitud positiva y con compasión. (Patricio José Ruiz Lázaro, creador del proyecto).

Este grupo me ayuda a controlarme cuando tengo un dolor que me produce ansiedad. Tenemos un grupo que me hace reflexionar y mis ideas también les hace reflexionar. (Pablo, adolescente de 12 años participante en el proyecto).

Veo la vida de otra manera, no le doy tanta importancia a las cosas, sonrío por tonterías, me alegro de todo lo que hago. Para mí todo es un logro. (Adrián, joven de la mesa permanente de coordinación del proyecto).

“PROGRAMA ARGOS: Modelo de prevención del consumo de alcohol y otras drogas en Atención Primaria”. Servicio de Promoción y Educación para la Salud. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud de la Región de Murcia

La pregunta más urgente y persistente en la vida es: ¿Qué estás haciendo por los demás? (Martin Luther King).

“Programa “ACTIVA MURCIA””. Dirección General de Planificación, Investigación, Farmacia y Atención al Ciudadano. Consejería de Salud de la Región de Murcia

El que no encuentra tiempo para hacer ejercicio tendrá que encontrar tiempo para la enfermedad. (Earl de Derby).

“Talleres de prevención de caídas para personas mayores”. Dirección de Salud Pública y Adicciones. Departamento de Salud. Gobierno Vasco

Los talleres de prevención de caídas potencian la colaboración intersectorial a nivel local (municipio y/o barrio) y el trabajo en red para prevenir de manera más efectiva las caídas, la fragilidad y conseguir una mejora en la salud de las personas mayores, mediante la participación comunitaria.

“Reorientación de las ayudas para la creación de caminos escolares hacia procesos comunitarios participativos”. Dirección de Salud Pública y Adicciones

Buscar espacios de encuentro propiciando el trabajo en red a nivel local creando alianzas y sinergias. Establecer objetivos compartidos actuando de forma colaborativa. En los grupos de trabajo intersectoriales la ciudadanía no participaba de forma activa. Potenciamos el valor de las intervenciones intersectoriales implicando a la ciudadanía y reflexionando sobre qué otros agentes podrían participar en la intervención.



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE SANIDAD, CONSUMO
Y BIENESTAR SOCIAL